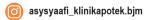


SIA. 503/0054-PM/SIA-X/DPMPTSP/2020 NIB. 0220000722989 Izin Operasional Klinik tanggal 16 November 2020 Rekomendasi Dinkes Banjarmasin 449.4/14597/Rek-IOK-YanSDK/VIII.20/Diskes



0853.8611.0001

asysyaafi.medical@gmail.com



SURAT KETERANGAN PEMERIKSAAN KESEHATAN

CERTIFICATE OF MEDICAL EXAMINATION

Nama Pasien : IR.H.RAZILU , M.SI

Patient's Name

Tempat, Tanggal Lahir

Date of birth

: BUTON, 28 November 1965

Identitas Diri/NIK/HP : 3174082811650001

Jenis Kelamin/ Sex : Laki-laki

: GANG MADRASAH NO 31 RT/RW 06/01 KEL RAWAJATI KEC Alamat/ Address

PANCORAN

Atas Rujukan/ Reference : PERMINTAAN DIRI SENDIRI

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM		
No. Medical Record (RM): 202111080012		
Jenis Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan
Rapid Tes Antigen (Swab Antigen)	NEGATIF (NEGATIVE)	Negatif

^{*} Untuk hasil positif disarankan untuk Isolasi Mandiri atau Isolasi di tempat yang sudah ditentukan pemerintah

Catatan:

- Hasil tersebut hanya menggambarkan kondisi saat specimen diambil.
- Hasil Negatif Tidak Menyingkirkan Kemungkinan Terinfeksi/Terpapar SARS-CoV2 Sehingga Masih Berisiko Menularkan ke Orang Lain
- Hasil Negatif Dapat Terjadi Pada Kondisi :
 - ✓ Seseorang Belum/Tidak Terinfeksi
 - ✓ Imunokompramais

Banjarmasin, 08 November 2021

Yang menerangkan,



(dr. Puspa Widiyawati)

SIP. 449.4/15407-P.Izin/IPD.U/VII.20/Diskes













Pemberitahuan:

Klinik & Apotek Asy-Syaafi tidak pernah memberikan Surat Keterangan ini dalam bentuk Scan ataupun Fotokopi (Semua Asli dengan tanda tangan dan stempel basah)

PERHATIAN !!!!

Bagi siapa saja yang memalsukan data Surat Keterangan ini untuk kepentingan apapun akan kami proses sesuai dengan hukum yang berlaku.

The results of this examination have been known by the collaborating hospitals and clinics Hasil pemeriksaan ini telah diketahui oleh rumah sakit dan Klinik yang bekerjasama

